إسم المادة: رعاية صحية

المحاضرة السابعة

فحص السكر

C.B.G.

مرض السكر:Diabetes mellitus

هو اضطراب يحدث عندما تكون خلايا الجسم غير قادرة علي استخدام السكر في الطاقة والنمو والانشطة اليومية.

الإنسولين:Insulin

هو هرمون يفرزه البنكرياس وهو يقوم بادخال السكر الي داخل الخلايا

إرتفاع السكر بالدم: Hyperglycemia

اسبابه

- أخذ كمية سكريات كبيرة
- عدم وجود انسولين
- قلة النشاط والحركة

اعراض وعلاماتزيادة السكر بالدم:

علامات مبكرة:

- زيادة البول
- زغللة بالعين
- تعب وارهاق
- صداع
- زياده العطش

علامات متأخرة:

- رائحة فاكهة في التنفس
- غثيان وقئ
- صعوبة بالتنفس
- جفاف الفم
- ارتباك
- ألم بالبطن
- غيبوبة

إنخفاض السكر بالدم: hypoglycemia

أسبابه:

- الإمتناع عن الأكل او الصوم لفترة طويلة
- اخذ الانسولين دون طعام
- زيادة مفرطة في المجهود الجسدي دون أكل كافي

علامات انخفاض السكر بالدم:

- عرق كثير رعشة قلق عصبية
- نبض سريع غثيان
- دوخة نعاس
- عدم تركيز تنميل بالشفاه واللسان
- صداع اهتزاز ورجرجة

النسبة الطبيعية للسكر بالدم:

- سكر صائم: ٧٠ – ١٢٠ ملجم \ مليمتر
- عشوائي: ٢٠٠ ملجم\ مليمتر
- بعد الاكل بساعتين: ١٥٠ ملجم\مليمتر

كيف نقوم بقياس السكر بالدم .C.B.G

١) تحضير الادوات (جوانتي – جهاز السكر بمحتوياته (شكاكات او قلم وشرائط السكر) – ماسحة كحول للتطهير- قطنة جافة)

٢) التاكد من ان جهاز قياس السكر يعمل بكفاءة والتاكد من ان البطارية غير فارغة

٣) شرح الخطوات للمريض

٤) المحافظة علي خصوصية المريض

٥) غسل الايدي

٦) ارتداء الجوانتي

٧) فتح الجهاز

٨) وضع الشريط القياس به

٩) وخز المريض بالقلم المخصص لذلك او بالشكاكة والحصول علي نقطة دم صغيرة من طرف أصبع المريض عن طريق الضغط علي جانبي الاصبع باليد أثناء الوخز

١٠) تقريب جهاز قياس السكر من نقطة الدم في أصبع المريض حتي يمتصها طرف شريط القياس او فوق الشريط علي علامة النقطة حسب الجهاز

١١) وضع القطنة الجافة علي أصبع المريض لمنع النزيف

١٢) الأنتظار عدة ثواني حتي يتم قراءة النتيجة

١٣) إزالة الشريط من جهاز قياس السكر حسب كل جهاز

١٤) خلع القفاز

١٥) غسل الايدي

١٦) تسجيل النتيجة وإبلاغ الطبيب بها

فحص البول

<u>متى يتم فحص البول:</u>

- وجود عدوي او مرض بالكلي او المسالك البولية
- ارتفاع درجة الحرارة
- ألم في الخاصرتين
- ظهور قطرات دم بالبول
- بعض الامراض مثل السكر وحصوات الكلي

<u>بعض الأشياء التى من الممكن ان تغير فى النتائج:</u>

- بعض الادوية التي تغير من لون البول مثل فيتامين ب
- بعض المضادات الحيوية
- بعض ادوية الصرع

<u>خطوات أخذ عينة البول وفحصها</u>

١) تحضير الأدوات
٢) شرح الخطوات للمريض
٣) غسل أيدي المريض
٤) غسل المنطقة التناسلية بالماء والصابون
٥) من الأفضل أن تكون عينة البول في الصباح
٦) توعية المريض حول طريقة أخذ عينة بول (رفع غطاء العبوة- وضع الكأس بحيث تكون فوهتها من الاعلي في البداية يتم التبول خارجا ثم وضع البول في العبوة ثم يتبول في الخارج بعيدا عن العبوة حتي يتم الحصول علي عينة منتصف الجريان midstream حتي يتم الحصول علي عينة اكثر نقاء وخالية من أي ترسبات او شوائب- غلق العبوة دون لمس مابداخلها)
٧) غسل الأيدي
٨) تسجيل إسم المريض ورقمه والتاريخ وإسم التحليل علي العبوة وإرسالها للمعمل
٩) إذا كان التحليل بواسط شريط التحليل يتم وضع الشريط في البول لمدة ٣٠ ثانية ثم الانتظار عدة ثواني ثم فحص الشريط ومقارنته باللون الموجود علي العبوة

<u>تحليل النتائج:</u>

- **لون البول Color** لون البول الطبيعي أصفر عنبري ليس بالغامق أو الفاتح (الغامق ممكن يكون جفاف نتيجة إسهال او قئ كثير – فاتح من الممكن أن يكون المريض تم إعطاؤه مدرات للبول)
- **مستوي الزلال Protein** الطبيعي لايوجد زلال بالبول وجوده يدل علي امراض الكلي الذئبة إرتفاع ضغط الدم
- **مستوي السكر Glucose** الطبيعي عدم وجود جلوكوز بالبول

- **الصفاء Clarity** يجب ان يكون البول الطبيعي صافي غير معكر او لا يوجد به ترسبات
- **الكيتونات Ketones** لايوجد كيتونات بالبول الا في حالات العدوي او ارتفاع شديد للسكر او قئ كثير
- **الثقل النوعي Specific gravity** النسبة الطبيعية (١٠٠٥ – ١٠٣٠) أكثر من ١٠٣٠ يوجد جفاف أو أمراض كلي أقل من ١٠٠٥ مدرات بول
- **مستوي الحموضة PH** النسبة الطبيعية ٤.٦ - ٨ أقل من ٤.٦ حمضي في حالات الكحول والاسهال وفقد السوائل أكثر من ٨ قاعدي في حالات عدوي في المسالك البولية
- **الخلايا** الطبيعي عدم وجود اي خلايا لكن اذا كان معكرا دليل علي وجود خلايا مثل خلايا الدم البيضاء في حالات عدوي او نزيف في وجود خلايا دم حمراء